

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien PatientIn

Name

Vorname

m w

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

VeKa-Nummer 807

Krankenversicherer

Versichertennummer

Krankheit Unfall Invalidität

Anzahl Konsultationen

Adressdaten Ernährungsberatung

Praxis für Ernährung im Wyland

Sagiweg 1

8474 Dinhard

052 336 13 65

Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas Erwachsene (Body-Mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht
- Adipositas Kinder und Jugendliche (Body-Mass-Index > 97. Perzentile). Oder Body-Mass-Index > 90. Perzentile und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kapitel 4 KLV
1. Individualtherapie (max. 6 Beratungen innert 6 Monaten)
2. Multiprofessionelle strukturierte individuelle Therapie (MSIT)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genaue Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

schriftlich telefonisch schriftlich per Hin-Mail